

# Cambios en el embarazo

DÍA	MES	AÑO

Sema de Gest.	Altura uterina
16 semanas	14 cm
20 semanas	17 cm
24 semanas	21 cm
28 semanas	24 cm
32 semanas	28 cm
36 semanas	31 cm

Signos y síntomas del embarazo  
3 grupos

Signos de presunción

**amenorrea:** ausencia de la menstruación

**nauseas y vomitos:** generalment matutinos

**cambios mamarios:** aumento del tamaño y sensibilidad

**polaquionia:** aumento en la fc de miccionar debido a la presión del útero sobre la vejiga

**Cansancio:** durante el 1er trimestre

**Fatiga:** durante el 1er trimestre

**Percepción de mov. abdominales:** a partir de la semana 18 y 20 en primigestas. y de la semana 16 a la 18 multigesta.

Signos de probabilidad

**Crecimiento abdominal**  
aumento del útero hacia la cavidad abdominal.

**Signo de godevl** ablandamiento del cuello uterino

**Signo de Chadbbick**  
Color rojo intenso de la mucosa vaginal

**Signo Hegar:** ablandamiento de la parte inferior del útero

**Contracciones de Baxton Hicks** Sensación de un pequeño endurecimiento abdominal

**Cambios de pigmentación**

**linea de Alba**

**Gloasma gravidico**

**Pdoteo** Rebote del feto en el líquido amniótico.

**Contorno fetal:**

**Palpación abdominal para detectar puntos fetales**

# Patogran 9

capuro

Grados inmediatos  
del RN  
manobras.

DÍA	MES	AÑO

Positivos

**Latido cardíaco fetal:** Auscultación de los latidos cardíacos del feto de 120 - 160 Ltpm

**Mov. fetales:** Detecta los mov. por palpación abdominal

**Ultrasonido:** Visualización del feto y percepción del latido cardíaco

## Cambios Emocionales

aumento en la h. persensibilidad de percepción  
cambios de humor

2053

249.99

756

833

# Control Prenatal

DÍA MES AÑO

## etapas

4 etapas:

## dilatación y borramiento

a) Fase latente - 0-4 cm

b) Fase activa - 4-10 cm

• 0-10 <sup>cm</sup> minutos de dilatación

• 100% de borramiento

## Cuidados de enfermería

### Fase latente 8-10 horas

• Sacar el expediente clínico de la px

• Valoración cefalocaudal

• Realizar las sig. preguntas:

✓ ¿A qué hora empezó el dolor?

✓ ¿Qué tipo de dolor presenta?

✓ ¿Preguntar si ha tenido alguna pérdida transvaginal (líquido o sangre)

Rea

• Realizar maniobras de Leopold

• Checar fc cardíaca fetal

• Exploración vaginal (valorar sangrado)

• Exploración tacto vaginal

• Indicar a la px que camine con apoyo de un familiar

• Enseñar signos de alarma

- salida de líquido

- Hemorragia

- verde - sufrimiento fetal  
- deprimido

- Acufenos

- Fosforos

- Apopleja

- Cetacea intensa

- Mareo

- Epigastralgia

- Ausencia de mov. fetales

• Que tolere dieta blanda hipercalórica

• Que se bañe la px con agua tibia

• Cita en 8 horas (si el dolor llegara a ser intenso y feticar que regrese de inmediato)

### fase activa

100% - 7-8 horas  
4-10 cm de dilatación

• Hospitalizar a la px

• Dejarla en ayuno

• Canalizarla con sol. glucosado al 5% 1000 ml / pV / P1 / 8 hrs.

• Vigilar signos vitales horarios

(No tomarlos cuando descanse o en una contracción)

• Enseñar técnicas de resp y relajación cuando haya contracción

• Checar fc cardíaca fetal

120/160 ltpm.

• Checar mov. del bebé

• No dejar sola a la madre

• Vigilar frecuentemente la dilatación cervical

Preparar cómodo

Pinza amniotomía

Verificar color elar

Manobras de Leopold 3 equipos

DÍA MES AÑO

# nacimiento del RN

Preparación física del área de expulsión

Preparar la sala

Colocar un bollo de ropa para punto

Colocar 1 equipo de pinzas para partos

Verificar que sirvan las pierneras

Funcionales

Verificar el funcionamiento de

lamparas

Cuna de calor radiante prendida

debe llevar 2 compresas (precalentari)

Tener listas 2 pulseras para el niño

y 1 para la madre

Equipo de aspiración para el niño funcional

(perilla)

Tener listo antisépticos (jabón, iodine anestesico local) Bidocarna al 2%, jeringas de 10 ml, agujas de 17.

Preparar 2 medicamentos 1 para la madre y otro para el bebé; Oxitocina

y para el niño vitamina K

— leer efectos de oxitocina y vitamina K